



Formulaire de soumission des échantillons

Évaluation des pathogènes dans les biofilms de lignes d'eau

Date d'échantillonnage: _____ Date d'envoi : _____ Nom de la ferme: _____

Identification des échantillons

_____ Type d'élevage _____ Âge du troupeau _____

_____ Type d'élevage _____ Âge du troupeau _____

_____ Type d'élevage _____ Âge du troupeau _____

_____ Type d'élevage _____ Âge du troupeau _____

Tests demandés:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| Dénombrement de la flore aérobie totale | <input type="checkbox"/> | Détection coliformes | <input type="checkbox"/> |
| Détection <i>Clostridium perfringens</i> | <input type="checkbox"/> | Détection <i>Pseudomonas</i> spp. | <input type="checkbox"/> |
| Détection <i>Enterococcus</i> spp. | <input type="checkbox"/> | Détection <i>Enterococcus cecorum</i> | <input type="checkbox"/> |
| Détection <i>Salmonella</i> spp. | <input type="checkbox"/> | | |

Raison de la soumission :

suivi régulier

problèmes de santé

Si problème de santé, détaillez la raison : _____

Type d'eau :

puits de surface

puits artésien

aqueduc

Type d'échantillonnage :

avant désinfection

après désinfection de la ligne d'eau

L'eau est-elle traitée?

oui

non

Si oui, quel est le traitement?

chlore

iode

autre

Si autre, svp précisez : _____

Si acide, indiquez :

le produit : _____

le pH ciblé : _____

Y a-t-il ou y a-t-il eu l'administration d'un **autre** produit dans les lignes d'eau au courant du lot présent

Vaccins

Vitamines

Probiotiques

Date du dernier nettoyage de la ligne : _____

Avec quel produit? _____

Contact pour les résultats et la facturation:

Nom : _____ Adresse : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Commentaires : _____

Veillez remplir ce questionnaire pour chaque ferme échantillonnée.